

台灣世界展望會銀行/郵局定期轉帳捐款授權書

謝謝您採用定期轉帳方式捐款，請特別注意以下事項：

- ◎目前除少數行庫外，都可接受定期轉帳，每筆手續費本會代繳 8 元(郵局為 10 元)，惟台北富邦、國泰世華、彰化、兆豐銀行、合庫、第一、華南、土地銀行、安泰、玉山、聯邦、中國信託等十二家銀行免手續費。寄出前請務必確認每一聯授權書的印鑑欄處，皆已蓋上原帳戶印鑑及親筆簽名；銀行/郵局核印約 25 工作天。
- ◎請款日為每月 22 號，遇假日順延至下一工作日。若為資助兒童本會將於安排兒童後請款。若授權帳戶內當月存款不足，資助款將在下個月作補請款。授權任何異動，請在作業日前 10 天以書面告知本會。
- ◎完整填妥本授權書後，以掛號方式逕寄 105 台北市松山區民生東路四段 133 號 6F 台灣世界展望會資助關係部收，如有任何問題，請撥本會服務電話(02)21751995 洽資助關係部，我們將盡速辦理服務。
- ◎您的個人資料本會將妥善保護並絕對保密，只供本會與您聯絡，按需要交予服務供應的銀行/郵局辦理捐款處理、寄發收據或資訊之用。若是兒童資助人的聯絡資料會轉交兒童所在地辦公室用作通訊用途。
- ◎若捐款者非本人，請實際捐款人務必告知捐款名義人，若捐款名義人向本會提出任何疑義，本會將連絡實際捐款人，尊重捐款名義人意願並依本會相關規定處理，有關本會個資處理原則相關事項，敬請參看本會官網-隱私權政策說明。

填表日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【2019 年 1 月 24 日修訂版】

我是 <input type="checkbox"/> 首次授權定期轉帳捐款 <input type="checkbox"/> 重新授權定期轉帳捐款 <input type="checkbox"/> 新增資助兒童			
捐款人姓名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	捐款人編號	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	聯絡電話	O: _____ H: _____ 行動: _____
e-mail address			
收據開立	<input type="checkbox"/> 年度紙本收據(整年捐款總金額一張收據) <input type="checkbox"/> 收據電子化(自然人憑證報稅，同意台灣世界展望會，將我的捐款資料及身份證字號上傳至國稅局，俾利年度報稅時查詢下載)	收據開立抬頭	抬頭名稱: _____ 身分證字號: _____ (選擇以自然人憑證報稅者請務必填寫)
會訊	<input type="checkbox"/> 紙本會訊，寄至上述通訊地址 <input type="checkbox"/> 電子會訊，寄至上述 e-mail address		
立授權書人	戶名	身分證字號	
請擇一直接轉帳付款之類別、帳號：		立授權書人已詳閱並同意本授權書之約定條款及聲明，授權本人存款之往來郵局/銀行，自本人指定帳戶內定期轉帳扣款。	
1. 立帳郵局：_____		請蓋原帳戶印鑑章：_____	
<input type="checkbox"/> 存簿儲金 局號：□□□□□□□□ 帳號：□□□□□□□□		授權人簽名：_____	
<input type="checkbox"/> 劃撥儲金 帳號：□□□□□□□□□□		※請務必於本授權書每一聯蓋上原帳戶印鑑。 ※若只使用簽名開戶，則請於上述兩欄位簽名。	
2. _____ 銀行 _____ 分行 帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□			
金融機構使用(立授權書者請勿填寫)： 存款帳戶資料如有不符，請於下列欄打勾，送回台灣世界展望會經辦人員 <input type="checkbox"/> 印鑑不符 <input type="checkbox"/> 後二聯未蓋章 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
主管：_____		經辦/核章：_____	

第一聯：台灣世界展望會留存 第二聯：郵局/銀行審核聯 第三聯：核帳後寄還授權人

定期捐款用途	
<input type="checkbox"/> 資助國外兒童 _____ 名 (每名每月 1200 元：其中 700 元資助款，500 元國內兒童助學)	
<input type="checkbox"/> 資助國外兒童 _____ 名 (每名每月 1200 元：其中 700 元資助款，500 元國外社區發展)	
<input type="checkbox"/> 資助國外兒童 _____ 名 (每名每月 700 元資助款)	
<input type="checkbox"/> 資助國內兒童 _____ 名 (每名每月 2000 元資助款)	
<input type="checkbox"/> 國內特殊景況家庭關懷 (每月 3000 元)	<input type="checkbox"/> 國內兒童保護-兒童守護天使 (每月 1000 元)
<input type="checkbox"/> 國內弱勢兒童助學 (每月 1000 元)	<input type="checkbox"/> 國內兒童營養扶助 (每月 1000 元)
※國外兒童的來信，我 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 英翻中	
※捐款方式 我選 <input type="checkbox"/> 年捐 _____ 元， <input type="checkbox"/> 半年捐 _____ 元， <input type="checkbox"/> 季捐 _____ 元， <input type="checkbox"/> 月捐 _____ 元	
●提醒重新授權定期轉帳捐款的資助人：若資助款已如期捐款，會自下期開始請款；若有未捐足款項，將於下期一併補請款。	